

Перелік ліцензіатів, яким відмовлено в залученні повідомлень про зміну даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики

1 ФОП Муращенко Сергій Анатолійович

Місцезнаходження: м.Запоріжжя, бульвар Центральний, буд. 7, кв. 3

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня: в п.7 Відомостей наявна неузгодженість площі задекларованих кабінетів та кількості стоматологічних установок, які розміщені на ній (рекомендовано: врахувати санітарно-епідеміологічні вимоги, що висуваються до стоматологічних кабінетів-площа стоматологічного кабінету на одного лікаря має складати не менше 14 кв. м., якщо в кабінеті встановлюється декілька крісел, то його площу розраховують виходячи з нормативу - 10 кв. м. на кожне додаткове крісло; у кабінеті може розміщуватися не більше трьох стоматологічних установок (крісел)). Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 12.03.2019 № сп/998

2 ФОП Мінаєв Олексій Олександрович

Місцезнаходження: Донецька обл., м.Краматорськ, бульвар Краматорський, буд. 8, кв. 100

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня: зазначений в п.7 Відомостей перелік наявних приміщень (кабінетів), які використовуються для надання медичної допомоги/медичних послуг, рекомендовано розмежувати відповідно до їх функціонального призначення із зазначенням площі, спеціальностей та переліком оснащення. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 12.03.2019 № сп/999

3 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЦЕНТР СЛУХОВОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ "АВРОРА"

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Деміївська, буд. 43

Ідентифікаційний код: 20048339

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості): наявна неузгодженість інформації між п.4 та п.7 щодо структури Медичного центру (рекомендовано: вказати повну інформацію про структуру із зазначенням кабінетів (приміщень) та розмежуванням їх за наявними підрозділами; крім цього, в п.7 рекомендовано задекларувати інформацію про забезпеченість доступність та укомплектованість аптечок для надання невідкладної медичної допомоги в Медичному центрі (п.п.20 п.13 Ліцензійних умов). Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 12.03.2019 № сп/1000

4 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ФАЛТІС"

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Вербицького, буд. 22/1, кв. 249

Ідентифікаційний код: 31989876

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня: в графі 6 пункту 9 не задекларовано спеціальність, за яким видано сертифікат, що унеможливило проведення оцінки відповідності кваліфікації фахівця згідно з поданими документами Ліцензійним умовам в частині відповідності займаній посаді. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 13.03.2019 № сп/1001

5 ФОП Недоступ Олексій Миколайович

Місцезнаходження: м.Івано-Франківськ, вул. Павлика, буд. 6, прим. 1А

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики: відповідно до даних Ліцензійного реєстру МОЗ України, у фізичної особи-підприємця відсутня ліцензії на медичну практику. Для отримання ліцензії необхідно направити до органу ліцензування повний пакет документів, визначений Ліцензійними умовами, а саме: Заяву на отримання ліцензії (Додаток 1), Відомості про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (Додаток 2), Опис документів (Додаток 3). Після

усунення недоліків, що стали підставою для відмови, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 13.03.2019 № сп/1021

6 КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ОДЕСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ"

Місцезнаходження: м. Одеса, вул. Ак.Заболотного, 26

Ідентифікаційний код: 01998526

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості): п.7 поданих Відомостей рекомендовано привести у відповідність з вимогами, що встановлені п.п.5, 20 п. 13 Ліцензійних умов (рекомендовано: узгодити наявний перелік медичного обладнання, оснащення відповідно до профілю, рівня надання медичної допомоги та заявлених спеціальностей); в п.8 Відомостей рекомендовано вказати повні реквізити документа про метрологічну перевірку (номер, дата, ким видано); Принагідно звертаємо увагу, заклад охорони здоров'я не укомплектовано фахівцями відповідно до профілю діяльності відділення. Подані Відомості оформлені з порушенням п.6 Ліцензійних умов. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 13.03.2019 № сп/1021

7 КОМУНАЛЬНИЙ ЛІКУВАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ М.ДРУЖКІВКА"

Місцезнаходження: Донецька обл., м.Дружківка, вул. Короленка, буд. 12

Ідентифікаційний код: 01990462

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики: реорганізація закладу шляхом перетворення є підставою для отримання нової ліцензії, відповідно до вимог статті 15 Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності». У разі надходження документів від закладу охорони здоров'я на отримання ліцензії з провадження господарської діяльності з медичної практики, МОЗ України забезпечить своєчасний їх розгляд у встановленому законодавством порядку.

Реєстраційне досьє від 13.03.2019 № сп/1027

8 ФОП Гут Галина Ігорівна

Місцезнаходження: Івано-Франківська обл., м.Калуш, вул. Паркова, буд. 23

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: подані відомості про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність

персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня не підписані ліцензіатом, що унеможливує підтвердження достовірності наданої інформації. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 14.03.2019 № сп/1033

9 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МЕДЕКС ПЛЮС"

Місцезнаходження: м.Івано-Франківськ, вул.Військових Ветеранів, буд.10

Ідентифікаційний код: 37409493

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: відповідно до інформації, задекларованої в п.7 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня заклад охорони здоров'я не укомплектовано фахівцями відповідно до профіля, рівня надання медичних послуг та переліку наявних приміщень. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 14.03.2019 № сп/1040

10 ФОП Буров Володимир Валерійович

Місцезнаходження: м.Дніпро, вул. Робоча, буд. 93, кв. 59

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня: пункт 9 розділу «Кадрові вимоги» оформлено з порушенням п.32 Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики (повторно звертаємо увагу ліцензіата: необхідно забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за кожною заявленою спеціальністю в п.1. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 14.03.2019 № сп/1052

11 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "БОРИСПІЛЬСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" БОРИСПІЛЬСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Місцезнаходження: Київська обл., м.Бориспіль, вул. Лютнева, буд. 12

Ідентифікаційний код: 41750202

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до

заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня: в п.4 задекларовано інформацію про структуру Амбулаторії, відповідно до якої наявний кабінет лікаря-ортопеда-травматолога, однак в п.7 відсутня інформація про зазначений кабінет та не заявлено відповідної спеціальності. Принагідно просимо надати інформацію, чи припиняє ліцензіат провадження медичної практики в Амбулаторії №1 за лікарською спеціальністю : рентгенологія, на яку було видано дозвіл (рішення від 12.07.2018). Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 14.03.2019 № сп/1057

12 ФОП Мацишин Віктор Сергійович

Місцезнаходження: м.Київ, Харківське шосе, 4, кв.6

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості): зазначений в п.2 вид медичної допомоги за заявленою спеціальністю рекомендовано узгодити з вимогами, встановленими статтями 35¹-35² Основ законодавства України про охорону здоров'я; в п.3 Відомостей форма передбачає вказати спеціальність, а не посаду; графа 3 п.7 Відомостей передбачає вказати найменування кабінетів із зазначенням спеціальностей, що будуть провадити в них медичну практику; крім цього, відповідно до вимог підпункту 20 пункту 13 Ліцензійних умов, кабінет в якому буде провадитись медична практика повинен бути забезпечений аптечкою для надання невідкладної медичної допомоги; п.8 складений з порушенням вимог пп.7 п.13 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити всі засоби вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації, згідно з п.7 Відомостей та Переліком категорій законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що підлягають періодичній повірці, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 №374) та при цьому, вказати реквізити документа про повірку засобів (номер, дата, ким повірено). В пункті 9 поданих Відомостей відсутня інформація про відповідність освітнім та кваліфікаційним вимогам лікаря за заявленою спеціальністю. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 15.03.2019 № сп/1068

13 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЛАНЦЕТ XXI СТОРІЧЧЯ"

Місцезнаходження: м.Київ, Кловський узвіз, 11

Ідентифікаційний код: 36927275

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної

практики: в поданому повідомленні відсутні відомості щодо відповідності вказаних фахівців єдиним освітнім та кваліфікаційним вимогам відповідно до займаних ними посад, визначених Ліцензійними умовами (п.24-27). Зазначену інформацію рекомендовано подавати у формі додатка 2 до Ліцензійних умов (відомості про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня), заповненого в частині змін з дотриманням вимог п.6 Ліцензійних умов. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 15.03.2019 № 58/1199-19

Всього: 13 справ

Заступник Міністра

Роман ІЛИК